# CPN - Medife

### Ingreso al sistema

- Se hace ingresando a la siguiente página WEB desde cualquier navegador: cpn.suap.com.ar

(https://CPN.SUAP.COM.a	<b>r</b> /)		
Q cpn.suap.com.ar/			Q. Buscar
	G	oogle	
- Veremos los siguientes perfiles. Se deb	e seleccionar ″PROFES	IONAL":	K
(suap)	Colegio de Psicólo	gos de Neuquen	INICIO
PUNTO DE ATENCION Permite crear sitio de atención, asociar profesionales al mismo y validar las prestaciones	PROFESIONAL Para el registro y acceso a la información del prestador socio del CPN	COLEGIO Panel de uso exclusivo del Colegio de Psicólogos de Neuquén	FINANCIADOR Panel de uso exclusivo de Obras Sociales y Prepagas.
<ul> <li>El Sistema solicitará nuestras credencia</li> </ul>	ales:		
	(suap)		
	Inicie sesión		
	lisuario:		
		Iniciar sesion	

- Tendremos que elegir el Punto de atención dentro del cual estaremos atendiendo:



VALIDACION Y CARGA

Desde nueva orden se complete número de afiliado. Hacer click en PREPAGAS/OS+ Y seleccionar MEDIFE

	Usr: debora	<u></u>
(suap	CM/C: Test	
2000b		
~	Nueva orden para autorizar	
	Ingrese afiliado (o deslice credencial): 30646117400000 ==	
	MATIAS CARENA   DU9999999   Afiliado:30646117400000   Ambulatorio - MEDIFE	
	(dejar en blanco si es el prestador)	
	Prestador: Sin Prestador V	
	Fecha Prescripción: 10052025 Fecha de Realización: 10052025	
2	Ingrese un diagnóstico. Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escríbalo y presione enter.	
2		
: eva orden nara a		
tos del Afiliado		
Nombre: MATIAS Doc: DU 9999999	CARENA	
Plan: Plan: Ambu	atorio - MEDIFE (230) 🗸	
Nro: 3064611740	0000	
estador:		COMPLET
		FECHAS
Prescripción: 190520	Fecha de Realización: 19062025	PRESTAD
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico.	25 Fecha de Realización: 18052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escríbalo y presione enter.	PRESTADO
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico:	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escríbalo y presione enter.	PRESTADO
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico:	25 Fecha de Realización: 19062025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escribalo y presione enter.	PRESTADO PRACTICA Guardar y
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico:	25 Fecha de Realización: 19062026 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escribalo y presione enter.	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico:	25 Fecha de Realización: 19062026	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: (190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico:	25 Fecha de Realización: 19062026	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico: Observaciones:	25 Fecha de Realización: 19052025	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico: Diservaciones: Prestación (Código Tip: Use tecla TAB para bus	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escríbalo y presione enter.	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico: Diservaciones: Prestación (Código Tip: Use tecle TAB para bus	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escribalo y presione enter.	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico: Disservaciones: restación (Código Tip: Use tecla TAB para bus Cod.	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escribalo y presione enter.  ó texto): car) Nombre Acción	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Niagnóstico:	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escríbalo y presione enter.	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Diagnóstico: Disservaciones: Prestación (Código Tip: Use tecla TAB para bus Cod. 33.01.01	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escribalo y presione enter.	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Nagnóstico: Neservaciones:  restación (Código Tip: Use tecla TAB para bus Cod. 33.01.01	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escríbalo y presione enter.	PRESTAD PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. iiagnóstico: ibservaciones: restación (Código ïp: Use tecle TAB para bus Cod. 33.01.01	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escríbalo y presione enter.	PRESTAD PRACTICA Guardar y autorizar.
a Prescripción: 190520 Ingrese un diagnóstico. Hagnóstico: Deservaciones:  restación (Código Tip: Use tecla TAB para bus Cod. 33.01.01	25 Fecha de Realización: 19052025 Si pertence al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escribalo y presione enter.	PRESTADO PRACTICA Guardar y autorizar.

INDICAR TOKEN OK PROPORCIONADO POR AFILIADO/A

#### Mas Datos de la orden



#### GUARDAR Y AUTORIZAR. Y ENVIAR Y PROCESAR:

🗘 Orden en borr	ador (sin autorizar). Tiene datos correctos y puede ser aceptada 🔓 🔛	
Obra Social / Plan:	MEDIFE (230) - Ambulatorio (23001)	Detalo de situación de la o
Punto Atención:	Test(1001)	betant de situación de la o
Prestador:	M.P.: 912 / M.N.: Dr.: ALVAREZ, JOSEFINA-	
Afiliado:	Nro.: 30646117400000 - MATIAS CARENA Edad: 56 años	
Prescriptor:	M.P.: 912 / M.N.: Dr.: ALVAREZ, JOSEFINA-	N
Fecha de prescripción:	19/05/2025	
Fecha de realizacion:	19/05/2025	
Diagnostico:		
Observaciones:		
Numero orden:		
<b>Resolucion Sistema:</b>	Autorizada	
Autorizada el:		
Coseguro:	0.00	
Detalle de prac	ticas	
cod.	Nombre	Situaci
33.01.01	(OS:331001N7) PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	Autorizada

Obra Social /	Plan: MEDIFE (230) - Ambulatorio (23001)	
Punto Atenció	n: Test(1001)	Ohse
Prestador:	M.P.: 912 / M.N.: Dr.: ALVAREZ, JOSEFINA-	
Afiliado:	Nro.: 30646117400000 - MATIAS CARENA Edad: 56 años	
Prescriptor:	M.P.: 912 / M.N.: Dr.: ALVAREZ, JOSEFINA-	
Fecha de pres	cripción: 19/05/2025	Resp
Fecha de reali	zacion: 19/05/2025	
Diagnostico:		> De
Observaciones	51	
Numero orden	12////	
Resolucion Sis	stema:	
Autorizada el:	19/05/2025 a las: 17:54:10	100000000000000000000000000000000000000
Coseguro:	0.00 Emitir ticket	
Detalle d	e practicas	
cod.	Nombre	Situación

CÓMO PUEDE OBTENER TOKEN EL AFILIADO:

INFORMACIÓN PARA EL AFILIADO:

Para obtener el token de Medifé, puedes utilizar la app Medifé Móvil, ingresar a "Mi Cuenta" en el sitio web de Medifé o comunicarte telefónicamente al 0800 333 2700, opción 2. También puedes solicitarlo a través del asistente virtual Medi.

En detalle:

App Medifé Móvil:

Ingresa a la app y selecciona la opción "Generar token". El token es un código de seguridad dinámico de 4 dígitos que se utiliza para validar tus prestaciones.

· Sitio web de Medifé:

Ingresa a "Mi Cuenta" con tus credenciales de asociado y selecciona la opción "Generar token". • Llamada telefónica:

Llama al 0800 333 2700 y selecciona la opción 2 para obtener el token.

Asistente virtual Medi:

Puedes escribirle al asistente virtual Medi (en el link de la bio de Instagram de Medifé) para solicitar el token.

AUDITORIA:

Medifé obtención de Autorizaciones :

- Opción 1 : afiliado a través de www.medife.com.ar (https://www.medife.com.ar/)
- Opción 2: laboratorio correo de gestión para los laboratorios: autorizacionesprestadores@medife.com.ar (mailto:autorizacione sprestadores@medife.com.ar)

## RESPUESTA: " ORDEN QUE REQUIERE AUDITORIA "

Frente a la respuesta de la práctica " M074 - PENDIENTE AUDITORIA" :

Obra Social / Plan:	Medifé (230) - Ambulatorio (23001)			
Punto Atención:		Observacio	on Auditor	
Prestador:	M.R.:	Observacio		
Afiliado:	Nro.:			10
Prescriptor:	M.R:			
Fecha de prescripción:	15/10/2020	Respuesta	s ::	
Fecha de realizacion:	15/10/2020			
Diagnostico:	Cefalea (RS1)	> Detalle	de situación de la orden	-70
Observaciones:	Notivo carge manual:Credencial provisoria			
Numero orden:	A0002840497			
Resolucion Sistema:	Cod : M031 - REQUIERE AUTORIZACION - GESTIONAR CON FILIAL. Remitid auditoria	aa		
Autorizada el:	15/10/2020 a las: 13:31:07			
Coseguro:	0.00			
Detalle de prac	ticas			
cod.	Nombre	Situación	Observacion Augstor	Detalle
(05-200102N	1) Electroencefalografia con activacion compleia			

MEDIFE No cuenta con auditoría online. Debe el afiliado o punto de atención gestionar la autorización de las prácticas con la filial. – Una vez gestionado seleccionar el icono "actualizar orden"

🖒 Orden remitida	a a auditoria. 🔒 📹 🧭 🖓 불 👸				
Obra Social / Plan: Prestador: Afiliado:	Medifé (230) - Ambulatorio (23001) M.B.1 Fires:		Observacion Auditor		
Prescriptor: Fecha de prescripción:	M.P.: 07/05/2021		Parouarta		
Diagnostico:	prostave		- Datalla da situación de l		
Observaciones:			Imagenes adjuntadas	a orden	
Numero orden:	A0002355878				
Resolucion Sistema:	Cod : M031 - REQUERE AUTORIZACION - GESTIONAR CON FILIAL. Ren	nitida a auditoria			
Autorizada el:	07/05/2021 a last 11/13/27				
Coseguro:	0.00 Emitir ticket				
Detalle de pract	icas				
cod.	Nombre	Situación	Observacion Audito	r Detalle	Resol. po
105-290102N1	i) Electroencefalografia con activacion compleja	Demittide a foodbad			

- A continuación ingresar el Número de autorización, seleccionar la/las practica/s a autorizar y dar clic en Actualizar Prácticas.

	Número de autorización	
Código	Nombre	Seleccionar
100.00	VITAHIDA ER (29 HEREDOCALEPERD, 8 COLECALEPERD.)	
	Actualizar Prácticas Descartar Prácticas	Real and the second sec

Volver

### PRACTICAS CON DIAGNOSTICO

Las prácticas que requieren diagnóstico debe indicarse el código de diagnóstico tal cual el excel informado por traditum.

Ejemplo Apnea G47.3 con el punto, Deben tipearlo y apretar enter.

Pueden en observaciones sumar luego lo que quieran indicar.

La obra social sólo reconoce estos.

Si la práctica no lo requiere se puede dejar sin completar.

## RESPUESTA "DIAGNOSTICOS RECHAZADOS"

bra Social / Plan:	Medifé (230) - Ambulatorio (23001)			
Prestador:		Observacion Auditor		
Punto de Atención:		-		
Afiliado:	Nro.:	Respuesta Prestador:		
Prescriptor:	M.P.:			
Fecha de prescripción:	28 sep 2020			
Fecha de realizacion:	28 sep 2020	Documentacion Recibida		
Diagnostico:	Parestesia de la piel (R202)	Detalle de situación de la oro	len	
Observaciones:	Motivo carga manual: Credencial Desmagnetizada			
Numero orden:	A0002690119			
Resolucion Sistema:	Cod : M000 - PRESTACIONES RECHAZADAS. Rechazada			
Fecha de orocesado/autorizado:	28 sep 2020 a las: 12:47:35			

				1	
Código	Nombre	Situación	Observacion Au	tor	Mensaje del sistema
29.01.11	Potenciales evocados de cualquier via de conduccion o sentido MEDIFE: 290111 - POTENCIALES EVOCADOS	No Autorizada			M053 - DIAGNOSTICOS RECHAZADOS

Frente a esta respuesta:

Verificar el listado de Códigos de Diagnósticos aceptados por MEDIFÉ: